

Spitzoid Melanom: On Yaşında Erkek Olgu

Spitzoid Melanoma: A Ten Year-Old Boy

**Işıl Kılınc Kararslan,
Meltem Türkmen, Aslı Ürkmez,
Nezih Karaca, Taner Akalın*,
Fezal Özdemir**

Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi,
Dermatoloji ve *Patoloji Anabilim Dalı,
İzmir, Türkiye

Yazışma Adresi/Address for Correspondence:

Dr. Meltem Türkmen
Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi
Dermatoloji Anabilim Dalı
35100 Bornova-İzmir
Tel: +90 0232 390 38 31 Fax: 90 0232 339 97 02
E-posta: meltemturkmen@hotmail.com

Alındığı Tarih/Received: 13.10.2008

Kabul Tarihi/Accepted: 25.11.2008

© Güncel Pediatri Dergisi, Galenos Yayıncılık tarafından basılmıştır. Her hakkı saklıdır.

© The Journal of Current Pediatrics, published by Galenos Publishing. All rights reserved.

ÖZET

Spitzoid melanom, klinik ve histopatolojik olarak tanı konması oldukça güç olan nadir bir melanom alt tipidir. Melanomun çocuklarda oldukça nadir görülmesi nedeniyle literatürde çocukluk çağında görülen Spitzoid melanomların özelliklerine dair bilgi oldukça kısıtlıdır. Burada Spitzoid melanom saptanan 10 yaşında bir çocuk olgu sunulmuştur. Bu olgu vesilesiyle klinik ve dermoskopik özellikler karakteristik olmadıkça, hasta çocuk bile olsa, vasküler lezyon ayırıcı tanısında melanomun mutlaka akılda tutulması gerekliliği vurgulanmıştır. (*Güncel Pediatri 2008; 6: 127-9*)

Anahtar kelimeler: Spitzoid melanom, dermoskopi, melanom

SUMMARY

Spitzoid melanoma is a rare variant of melanoma, in which the clinical and histopathologic diagnoses are difficult. Data on the features of Spitzoid melanoma in children is limited in the literature, since melanoma is rarely seen in childhood. Here, we report a 10 year-old child with a Spitzoid melanoma. By the means of this case, it has been emphasized that melanoma should be considered in the differential diagnosis of vascular lesions even seen in childhood, unless the clinical and dermoscopic features are characteristic for an entity. (*Journal of Current Pediatrics 2008; 6: 127-9*)

Key words: Spitzoid melanoma, dermoscopy, melanoma

Giriş

Çocuklarda primer deri tümörleri çok nadir görülmektedir. En sık görülen deri tümörü melanomdur. Çocukta melanom insidansı milyonda birdir ve tüm çocukluk çağı malignitelerinin yaklaşık %1-3'ünü oluşturmaktadır (1-3). Hastalığın nadir görülmesi melanom olasılığının akla gelmemesi ve dolayısıyla erken tanı konamamasına neden olmaktadır. Bunun sonucunda çocuk hastalarda melanomun tanı anındaki tümör kalınlığı, erişkinlere kıyasla daha fazla olarak bulunmaktadır (>1,5mm) (1,4,5). Yapılan bir çalışmada çocuk hastalarda melanom tanısının %60'a varan oranda atlandığı ortaya konulmuştur (5).

Çocukluk çağı melanomları Barnhill tarafından üç grupta incelenmektedir; 1. erişkin tipi melanom 2. nevoid hücreli melanom ve 3. Spitz benzeri melanom ya da diğer adıyla Spitzoid melanom (6).

Spitzoid melanom, Spitz nevüse benzer morfolojik özellikler gösteren, klinik ve histopatolojik olarak tanı konması oldukça güç olan nadir bir melanom varyantıdır (7). Çocukta Spitzoid melanom tanısının konması hem morfolojik olarak Spitz nevüse benzer özellikler göstermesi hem de çocukta Spitz nevüsün sık görülmesi nedeniyle daha da güçtür.

Literatürde çocukluk çağında görülen Spitzoid melanomların klinik özelliklerine dair bilgi oldukça kısıtlıdır. Öte yandan bildiğimiz kadarıyla bu yaş grubunda saptanan Spitzoid melanomun dermoskopik özellikleri bugüne kadar bildirilmemiştir.

Burada, Spitzoid melanom saptanan 10 yaşında bir çocuk olgu dermoskopik bulgular eşliğinde sunulmuştur.

Olgu

On yaşındaki erkek hasta, sağ lomber bölgede beş aydır var olan ve hızla büyüme gösteren 0,6x 0,5 cm bo-

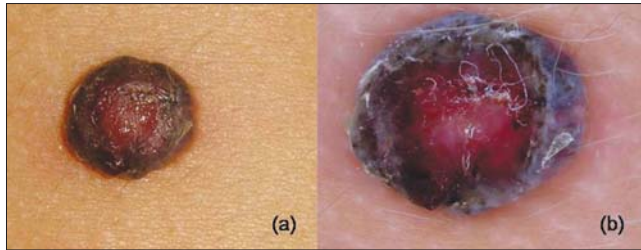
yutlarında, kırmızı/mavi-gri renkli, üzerinde hemorajik krut izlenen, düzgün sınırlı nodüler lezyon nedeni ile başvurdu (Resim 1a). Lezyonun dermoskopik bakışında periferde mavi-beyaz yapı, homojen kahverengi pigmentasyon ve skuam, merkezde ise ülserasyon ve hemorajik krut izlendi (Resim 1b). Lezyon klinik olarak irrite bir vasküler lezyonu anımsatmakla birlikte, atipik klinik ve dermoskopik özellikleri nedeniyle, melanom olasılığı göz önünde bulundurularak eksize edildi. Histopatolojik incelemede yüzeyde geniş ülserasyon oluşturmuş, genel olarak simetrik bir gelişim gösteren tümör görüldü. Tümörü oluşturan hücreler tombul, içsi görünümde olup nukleolusları belirgindi ve dermada kompakt gelişim örneği göstermekte idi. On büyük büyütme alanında 9 mitoz görüldü. Ki-67 (MIB-1) %15 saptandı (Resim 2). Olgu nodüler malign melanom (Spitzoid tip) olarak değerlendirildi. Tümörün kalınlığı 2,9 mm idi. Tetkiklerinde metastaz saptanmayan olgu izleme alındı.

Tartışma

Spitzoid lezyonlar, bir ucunda Spitz nevüs, diğer ucunda ise Spitzoid melanom, arada ise atipik Spitz nevüs, atipik Spitzoid tümör veya malignite potansiyeli bilinmeyen Spitzoid tümör (Spitzoid tumor of uncertain malignant potential, STUMP) olarak değişik şekillerde isimlendirilen hem Spitz nevüs hem de melanomun özelliklerini taşıyan vakaların bulunduğu bir spektrum olarak kabul edilebilir (8).

Spitzoid melanom, melanomun bir alt tipi olup klinik ve histopatolojik olarak benign melanositik nevüs olan Spitz nevüse benzemektedir. Tipik olarak piyojenik granülomu andıran, keskin ve düzgün sınırlı, amelanotik, papül veya nodül şeklindedir. Bazı lezyonlar pigmente olabilir.

Spitzoid melanomlarda genellikle nodüler oldukları için diğer melanomlarda pozitif olan ABCD (asimetri, sınır düzensizliği, renk değişikliği, >6mm çap oranı) kuralı geçerli değildir ve bu nedenle klinisyenler tarafından ko-

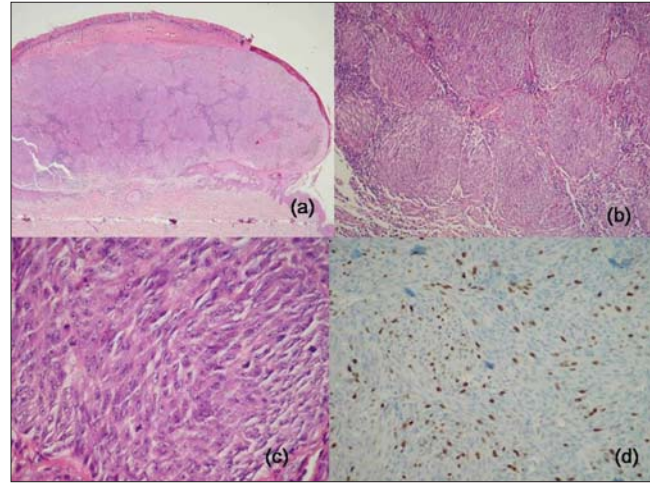


Resim 1. (a) Kırmızı/mavi-gri renkli, üzerinde hemorajik krut izlenen, düzgün sınırlı nodüler lezyon. (b) Lezyonun dermoskopik bakışında periferde mavi-beyaz yapı, homojen kahverengi pigmentasyon ve skuam, merkezde ise ülserasyon ve hemorajik krut izlendi

laylıkla gözden kaçırılabilir. Çoğu melanomda özellikle nodüler melanomlarda olduğu gibi tanıda altın standart histopatolojik incelemedir. Histopatolojik olarak asimetri, yuvaların düzensiz oluşu, Kamino cisimciklerinin bulunmaması, mitotik aktivitenin yüksek olması, özellikle lezyonun tabanında mitoz varlığı veya anormal mitozun var olması ve Ki-67 pozitifliği (MIB-1) Spitzoid melanomu destekleyen bulgulardır (2,9). Ancak tanı aşamasında patoloğların da oldukça dikkatli olması gerekmektedir. Özellikle Spitz nevüs ve Spitzoid melanomun histopatolojik benzerlikleri ve çocuk hastaya melanom tanısı koymanın zor olması nedeniyle bazen en deneyimli patoloğlar tarafından bile melanom tanısı atlanabilmektedir (10).

Spitzoid melanomun Spitz nevüsten ayrımı zordur ve bazı olgularda ayırıcı tanı metastaz varlığı ya da fatal seyretmesi ile yapılır (2,6). Literatürde sadece lenf nodu metastazı olup uzak organ metastazı olmayan olguların yanı sıra, tüm vücutta yaygın metastazı olup ilerleyici ve fatal seyreden olgular da bildirilmektedir (6,11,12).

Melanomun prognozu primer tümörün kalınlığına, ülserasyon varlığına, lenf nodu tutulumuna bağlıdır. Yaşın da prognostik faktörlerden biri olduğu öne sürülmüştür. Ferrari ve ark. (13) melanom tanılı çocuklar üzerinde yaptığı bir çalışmada 122 aylık izlemde 5 yıllık yaşam oranını %70 olarak saptamışlardır. Aynı çalışmada 10 yaş altı çocuklarda bu oran %90 iken, daha büyük çocuklarda bu oran %47 olarak tespit edilmiştir. Pol-Rodriguez ve ark. (11) 0-17 yaş aralığındaki 82 Spitzoid melanom tanılı çocukta yaptıkları araştırmada, 0-10 yaş aralığındaki çocuklarda 5 yıllık yaşam oranını %80, 10 yaş üzerinde ise



Resim 2. (a) Yüzeyde geniş ülserasyon, simetrik nodüler gelişim gösteren tümör. (b) dermada geniş nodülasyonların oluşturduğu solid görünüm. (c) Spitzoid görünümde epitelioid hücrelerin yakın görüntüsü ve belirgin mitotik aktivite. (d) Proliferatif aktivitenin immunhistokimyasal yansıması (MIB-1)

%49 olarak saptamışlardır. Spitz nevüs ve Spitzoid melanomun ayırıcı tanısının güçlüğü nedeniyle bu çalışmaya sadece metastaz saptanan hastalar dahil edilmiştir.

Spitzoid melanomun çok nadir görülmesi nedeniyle uzun dönem izleme dair yapılan geniş olgu çalışmaları bulunmamaktadır.

Malign melanom, pediatrik yaş grubunda nadir görülmesine rağmen, çocuklarda pigmente olan veya olmayan tüm deri lezyonlarının mutlaka dikkatlice değerlendirilmesi ve şüpheli olanların eksize edilmesi gerekmektedir. Biz de olgumuzu, nadir görülmesi ve dermoskopik özellikler karakteristik olmadıkça, vasküler lezyon ayırıcı tanısında melanomun mutlaka akılda tutulması gerekliliğini vurgulamak amacıyla sunduk.

Kaynaklar

1. Huynh PM, Grant-Kels JM, Grin CM. Childhood melanoma: update and treatment. *Int J Dermatol* 2005; 44:715-23.
2. Top H, Aygit AC, Bas S, Yalcin O. Spitzoid melanoma in childhood. *Eur J Dermatol* 2006;16:76-80.
3. Handfield-Jones SE, Smith NP. Malignant melanoma in childhood. *Br J Dermatol* 1996;134:607-16.
4. Schmid-Wendtner MH, Berking C, Baumert J, et al. Cutaneous melanoma in childhood and adolescence: an analysis of 36 patients. *J Am Acad Dermatol* 2002; 46:874-9.
5. Melnik MK, Urdaneta LF, Al-Jurf AS, Foucar E, Jochimsen PR, Soper RT. Malignant melanoma in childhood and adolescence. *Am Surg* 1986;52:142-7.
6. Barnhill RL. Childhood melanoma. *Semin Diagn Pathol* 1998;15:189-94.
7. Fabrizi G, Massi G. Spitzoid malignant melanoma in teenagers: an entity with no better prognosis than that of other forms of melanoma. *Histopathology* 2001;38:448-53.
8. Erkin G, Sahin S. Tanınız nedir? *Türk Dermatoloji Dergisi* 2008;2:31-3.
9. Walsh N, Crotty K, Palmer A, McCarthy S. Spitz nevus versus spitzoid malignant melanoma: an evaluation of the current distinguishing histopathologic criteria. *Hum Pathol* 1998;29:1105-12.
10. Lee DA, Cohen JA, Twaddell WS, et al. Are all melanomas the same? Spitzoid melanoma is a distinct subtype of melanoma. *Cancer* 2006 15;106:907-13.
11. Pol-Rodriguez M, Lee S, Silvers DN, Celebi JT. Influence of age on survival in childhood spitzoid melanomas. *Cancer* 2007 15;109:1579-83.
12. Smith KJ, Barrett TL, Skelton HG 3rd, Lupton GP, Graham JH. Spindle cell and epithelioid cell nevi with atypia and metastasis (malignant Spitz nevus). *Am J Surg Pathol* 1989;13:931-9.
13. Ferrari A, Bono A, Baldi M, et al. Does melanoma behave differently in younger children than in adults? A retrospective study of 33 cases of childhood melanoma from a single institution. *Pediatrics* 2005;115:649-54.